

東川町長

年 月 日

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

連絡先

住宅手当支給証明書

下記の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

記

1、対象者

住所	
氏名	

2、住宅手当支給状況

- (1) 支給していない。
- (2) 支給している。（支給額及び年月）

令和6年4月	円	令和6年10月	円
令和6年5月	円	令和6年11月	円
令和6年6月	円	令和6年12月	円
令和6年7月	円	令和7年1月	円
令和6年8月	円	令和7年2月	円
令和6年9月	円	令和7年3月	円

注意事項

- 1 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担する全ての手当等の月額です。
- 2 補助申請と関係のない月、未到来の月については、斜線を引いてください。
- 3 住宅手当支給状況の該当する方に○をし、支給している場合は支給した分の金額を記入して下さい。
- 4 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。